

SERVICIO DE ACOGIDA Y ATENCIÓN
ANTE SITUACIONES DE NECESIDAD SOCIAL
**PRESTACIÓN ECONÓMICA MUNICIPAL DE
EMERGENCIA SOCIAL - PEMES**
SOLICITUD

DATOS DEL/LA SOLICITANTE						
Apellidos			Nombre			
DNI/NIE/PASAPORTE		Sexo	Estado civil		Fecha Empadronamiento	
F. nacimiento	Lugar de Nacimiento			Nacionalidad		
Domicilio			C.P.	Localidad		
E-Mail			Teléfono/s de contacto /			
DATOS DEL REPRESENTANTE (EN SU CASO)						
Apellidos			Nombre			
DNI/NIE/PASAPORTE			Teléfono/s de contacto /			
Domicilio			C.P.	Localidad		
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA						
Parentesco	Nombre y Apellidos		Edad	Nacionalidad	Ocupación	Ingresos Mes
DATOS ECONÓMICOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y DE CONVIVENCIA						
Ingresos económicos mensuales actuales de la unidad familiar/convivencia son de: _____						
Señale la procedencia/fuente de ingresos:						
Prestación por Desempleo		Ayudas Familiares		Pensión		
Subsidio/s		Nóminas		Otros (indique): _____		
ERTE		Trabajo/s Sin Contrato		_____		
VIVIENDA-RÉGIMEN DE TENENCIA			Propia pagada	Propia pagándola	Alquilada Cesión	
Alquiler de habitación		Vivienda compartida	Usufructo	Sin domicilio fijo	Otros	
Gastos fijos mensuales de Vivienda: en Alquiler _____ / en propiedad Hipoteca _____						
Otros gastos extraordinarios _____ concepto _____.						
SOLICITO PRESTACIÓN ECONÓMICA MUNICIPAL DE EMERGENCIA SOCIAL						
<u>MARQUE UNA SOLA OPCIÓN:</u>						
VIVIENDA HABITUAL: Ayuda económica para el pago de: Hipoteca Alquiler completo Alquiler habitación Por Procedimiento de Desahucio						
SUMINISTROS BÁSICOS: Ayuda económica para cubrir los gastos de suministros energéticos: Luz Agua Gas						
PRIMERA NECESIDAD: Ayuda económica para la compra de alimentos y productos de primera necesidad en supermercados y/o farmacias.						
ALIMENTACIÓN INFANTIL: Leche y/o cereales a menores de 0 a 12 meses que precisen lactancia artificial o mixta por prescripción pediátrica.						
DESPLAZAMIENTO: Ayuda económica para cubrir gastos por desplazamientos a centros sanitarios para tratamientos médicos o para la realización de acciones de formación o inserción laboral de personas desempleadas.						
AYUDA EXTRAORDINARIA: Ayuda económica para cubrir un gasto extraordinario, distinto de los anteriores, de grave o urgente necesidad social y que se consideren de interés para la atención de personas con importante problemática (especificar)						

DECLARACIÓN RESPONSABLE

EL/LA ABAJO FIRMANTE, EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA, DECLARA BAJO JURAMENTO:

- 1º Que **SON CIERTOS TODOS** los datos consignados y la documentación aportada en la presente solicitud.
 2º. Que **NO HA RECIBIDO OTRAS AYUDAS** para la misma finalidad en el presente año.
 3º. Que se encuentra al corriente en la justificación de cualquier ayuda económica percibida desde Servicios Sociales en los últimos **12 (doce) meses desde la fecha del registro de la solicitud.**

4º. Que la **PERCEPCIÓN DE LA AYUDA ECONÓMICA SOLICITADA CONLLEVA LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES** por parte del/la solicitante y, en su caso, el resto de miembros de la unidad familiar o de convivencia de:

- a) **Aceptar** las condiciones de la intervención social definidas por el/la técnico/a responsable y a suscribir, en su caso, el **Plan Personalizado de Intervención Social.**
 b) **Comparecer** ante la Concejalía de Bienestar Social durante el período de concesión de la ayuda, toda vez que le sea requerido por el/la técnico/a responsable.
 c) **Aplicar dichos fondos, única y exclusivamente, a la finalidad descrita en la solicitud,**
 d) Aportar la **justificación documental** del gasto de la ayuda en el concepto para el que fue concedido.
 e) **Comunicar** a la Concejalía de Bienestar Social de Ayuntamiento de Benidorm **CUALQUIER VARIACIÓN habida en su situación socio-familiar que puedan modificar las circunstancias que motivaron la solicitud, en el plazo máximo de 20 días hábiles desde que se produzcan.**

5º. Que ha sido informado/a que, en caso de incumplimiento, por causa injustificada, de cualquiera de las obligaciones del punto 4º anterior podría suponer la **EXTINCIÓN** de la ayuda concedida, no pudiendo volver a solicitar PEMES en ninguno de sus conceptos durante un período de 6 (seis) meses desde que se produce la extinción.

AUTORIZACIÓN SOBRE OBTENCIÓN DE DATOS DEL/LA SOLICITANTE

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, se verificarán sus datos así como los de su unidad familiar menores de 14 años de edad que obren en las Administraciones Públicas, por lo que el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente dichos datos, excepto los de naturaleza tributaria que deberá autorizarlo o no expresamente a continuación:**

- AUTORIZO LA CONSULTA, CESIÓN O COMUNICACIÓN DE DATOS DE ÍNDOLE TRIBUTARIA.**
 NO AUTORIZO LA CONSULTA, CESIÓN O COMUNICACIÓN DE DATOS DE ÍNDOLE TRIBUTARIA.

Asimismo, deberá cumplimentarse el ANEXO I de ser necesaria la autorización de cesión de datos de los miembros de la unidad familiar a partir de 14 años.

En caso de oponerse o **NO AUTORIZAR** a que el órgano gestor obtenga directamente esta información **a través de las plataformas de interoperabilidad, deberá aportar la documentación que se le requiere conforme al ANEXO II de esta solicitud.**

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA TRAMITAR SU SOLICITUD

Se hace constar que la Documentación que ha de presentar el/la interesado/a solicitante y los miembros de la unidad familiar de convivencia ha sido identificada en el **ANEXO II** de esta solicitud.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Responsable:	Ayuntamiento de Benidorm
Finalidad	Gestionar la tramitación de las prestaciones económicas garantizadas desde las competencias asignadas a la concejalía de Bienestar Social, destinadas a cubrir las necesidades básicas y paliar las situaciones de urgencia social y desprotección.
Derechos	Podrá ejercer sus derechos de protección de datos a través del correo electrónico de nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd@benidorm.org
Información detallada:	Más información en el trámite de la sede electrónica del Ayuntamiento de Benidorm, solicitándolo al técnico responsable del procedimiento o solicitándola a través de dpd@benidorm.org

Como manifestación expresa de mi voluntad firmo la presente, En Benidorm, a